ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 1

Corazón Inmaculado de María

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:

Yo Hna. Anabelly Cadena.

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Hna. Anabelly Cadena	1086754440	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena
Responsable y/o Delegado Administrativo	Maria Helena Ibañez	52660146	Técnico operativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado		32.663900	Pejes G	
Responsable Ambiental.	Julio Ernesto Sabamarca	1073271990	Responsable Ambiental	
Designado para el apoyo, acompañamiento al acceso y servicio de salud.	Laura Alejandra Ruiz	1122136198	Enfermera Jefe	Laura Ruiz
Responsable y/o Delegando del Área de Nutrición	David Esteban Perdomo	1144173293	Nutricionista	

Fecha de la adopción: 12-08-2024

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**